

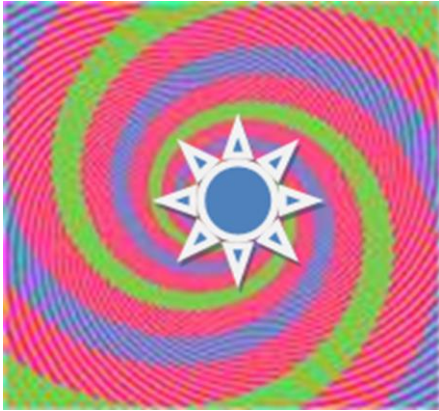


Evaluar y apoyar la calidad de centros y servicios.

La experiencia en Asturias desde la estrategia CuidAs.

Teresa Martínez Rodríguez





Parte I

Aportaciones desde el enfoque
Atención Centrada en la Persona a la
evaluación de los servicios de CLD.



Parte II

Estrategia CuidAs. Marco de calidad y
sistema de evaluación.

La ACP en cuidados de larga duración

Dignidad

- Reconocimiento y respeto
- Protección de derechos
- Apoyo proyecto vital/identidad propios



La ACP en cuidados de larga duración

Una forma de

Ver

Pensar

Sentir

Actuar

Personas y las relaciones entre personas



Una forma de

Planificar

Diseñar

Organizar

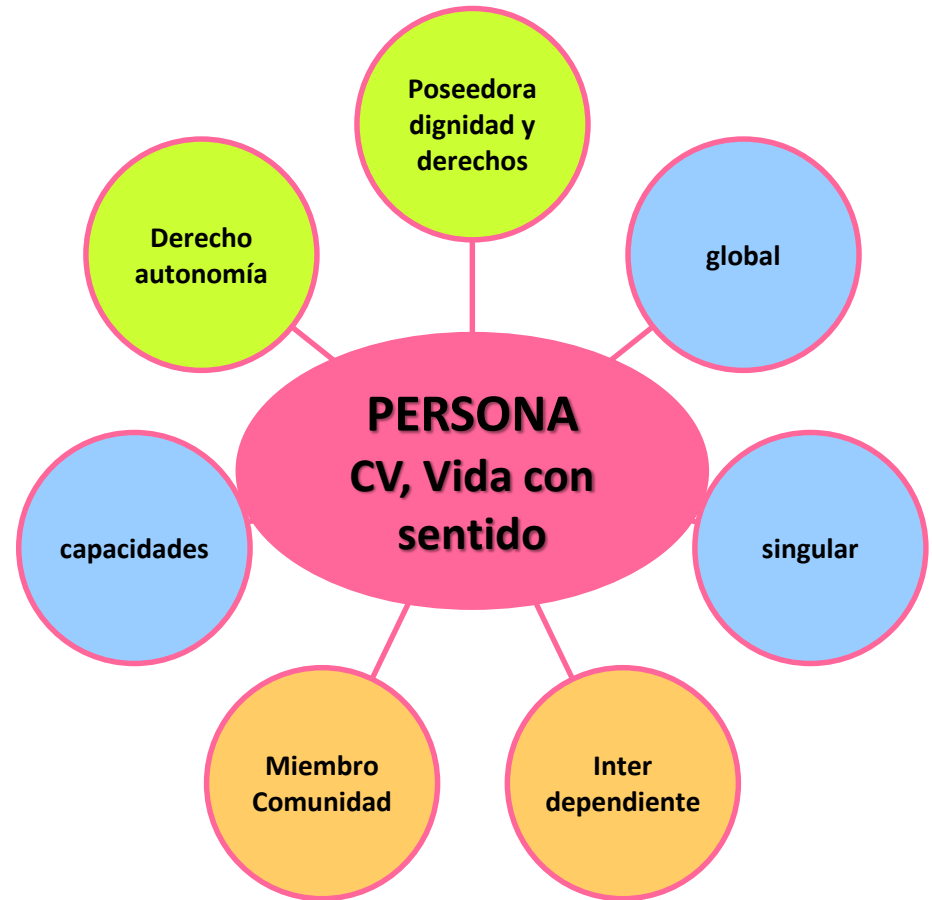
Evaluar

Los servicios

Enfoque ético

Acp

- Visión de la persona
- Valores de la atención



CENTROS Y SERVICIOS



INTERVENCIONES (prácticas profesionales, criterios organizativos e interacciones)

Tipos de instrumentos desarrollados para evaluar ACP en servicios CLD

Qué	Cómo
Interacción cuidadores/personas mayores	<ul style="list-style-type: none">• Observación sistemática por evaluadores externos
Espacio físico	<ul style="list-style-type: none">• Observación de descriptores por evaluadores externos
Opinión personas mayores	<ul style="list-style-type: none">• Autoinformes• Registro preferencias• Técnicas cualitativas
Opinión familias	<ul style="list-style-type: none">• Autoinformes• Técnicas cualitativas
Opinión profesionales	<ul style="list-style-type: none">• Autoinformes• Técnicas cualitativas
Servicios (Prácticas y Entorno)	<ul style="list-style-type: none">• Evaluación interna• Evaluación externa


Revisiones

The Gerontologist
doi:10.1093/geronl/gnq147 © The Author 2010. Published by Oxford University Press on behalf of The Gerontological Society of America.
All rights reserved. For permissions, please email: journals.permissions@oxfordjournals.org

Measuring Person-centered Care: A Critical Comparative Review of Published Tools

David Edvardsson, PhD,^{*,1,2} and Anthea Innes, BA (Hons), MSc, PhD³

¹Department of Nursing, University of Umea, Sweden.
²Australian Centre for Evidence Based Aged Care, La Trobe University, Bundoora Victoria, Australia.
³Department of Applied Social Science, Dementia Services Development Centre, University of Stirling, UK.

 Psicothema 2016, Vol. 28, No. 2, 114-121
doi: 10.7334/psicothema2015.263 ISSN 0214 - 9915 CODEN PSOTEG
Copyright © 2016 Psicothema
www.psicothema.com

Instruments for assessing Person Centered Care in Gerontology

Teresa Martínez¹, Javier Suárez-Álvarez² and Javier Yanguas³

¹ Consejería de Servicios y Derechos Sociales del Principado de Asturias, ² Universidad de Oviedo and ³ Matía Instituto Gerontológico


BMC Health Serv Res. 2019; 19: 12.
Published online 2019 Jan 8. doi: [10.1186/s12913-018-3798-y](https://doi.org/10.1186/s12913-018-3798-y) PMID: [30621682](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30621682/)

How is patient involvement measured in patient centeredness scales for health professionals? A systematic review of their measurement properties and content

Eline Ree,^{✉1} Siri Wliig,¹ Tanja Manser,^{1,2} and Marianne Storm¹

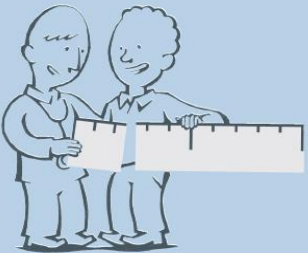
[Author information](#) [Article notes](#) [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)

BMC Health Serv Res


 **The Health Foundation**
Inspiring Improvement

Helping measure person-centred care

A review of evidence about commonly used approaches and tools used to help measure person-centred care



Evidence review De Silva (2014)
March 2014



LA ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA EN LOS SERVICIOS GERONTOLÓGICOS

Modelos de atención y evaluación

Teresa Martínez Rodríguez

3

Colección Estudios de la Fundación

P-CAT Person-centered Care Assessment Tool

Edvardsson et al., 2010

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. A menudo analizamos cómo proporcionar una atención centrada en la persona				1 2 3 4 5
2. Tenemos reuniones de equipo para analizar la atención a las personas usuarias				1 2 3 4 5
3. La historia de vida (biografía, modo de vida, preferencias, etc.) de las personas usuarias				1 2 3 4 5
4. Consideramos las preferencias de las personas usuarias				1 2 3 4 5
5. Tenemos en cuenta las preferencias de las personas usuarias				1 2 3 4 5
6. A las personas usuarias se les respeta su individualidad en el centro				1 2 3 4 5
7. No tengo tiempo para atender a las personas usuarias				1 2 3 4 5
8. El ambiente del centro no es adecuado para las personas usuarias				1 2 3 4 5
9. Tenemos en cuenta las necesidades de las personas usuarias para preocuparnos por ellas				1 2 3 4 5
10. La organización del centro no es adecuada para proporcionar una atención centrada en la persona				1 2 3 4 5
11. Tenemos en cuenta las necesidades de las personas usuarias a diario				1 2 3 4 5
12. Es difícil para las personas usuarias orientarse en este centro				1 2 3 4 5
13. Las personas usuarias pueden acceder a la parte exterior del centro cuando lo desean				1 2 3 4 5

Ageing & Mental Health, 2015
<http://dx.doi.org/10.1080/13607863.2015.1023768>



Spanish validation of the Person-centered Care Assessment Tool (P-CAT)

Teresa Martínez^a, Javier Suárez-Álvarez^{b*}, Javier Yanguas^c and José Muñiz^{b,d}

^aServicio de Calidad e Inspección, Consejería de Bienestar Social y Vivienda del Principado de Asturias, Oviedo, Spain; ^bDepartamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain; ^cMatía Instituto Gerontológico, San Sebastian, Spain; ^dCentro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), Oviedo, Spain

(Received 28 October 2014; accepted 20 February 2015)

PDC Staff Assessment Person-Directed Care Questionnaire

White et al., 2006

8 factores
50 ítems

1. Autonomía (7)
2. Perspectiva de la persona (7)
3. Conocimiento de la persona (7)
4. Bienestar en los cuidados (8)
5. Relaciones sociales (6)
6. Ambiente personalizado (4)
7. Profesionales (5)
8. Organización (6)

Pensando en las personas que usted cuida o atiende, cuántas de ellas:

1	2	3	4	5
Muy pocas o ninguna	Algunas	En torno a la mitad	La mayoría	Todas o casi todas
1. Pasan el tiempo que quieren con animales en el centro				
1	2	3	4	5
2. Deciden dónde quieren comer				
1	2	3	4	5
3. Escuchan su música preferida				
1	2	3	4	5
4. Participan en actividades recreativas acordes con sus intereses				
1	2	3	4	5
5. Participan en el diseño y actualización de sus planes personalizados de atención				
1	2	3	4	5
6. Deciden cómo deben ser sus cuidados personales diarios				
1	2	3	4	5
7. Toman sus propias decisiones, incluso si ello supone que pueden correr algún riesgo de caer enfermos, sufrir algún accidente, tomar dulces, alguna medicación...				
1	2	3	4	5



Modelo ACP-gerontología

Martínez, 2013,2018

DIMENSIÓN I. PRÁCTICAS CENTRADAS EN LA PERSONA

1. CONOCIMIENTO

2. AUTONOMÍA

3. COMUNICACIÓN

4. INDIVIDUALIZACIÓN/BIENESTAR

5. INTIMIDAD

DIMENSIÓN II. ENTORNO FACILITADOR

6. ACTIVIDAD COTIDIANA

7. ESPACIO FÍSICO

8. FAMILIA

9. COMUNIDAD

10. ORGANIZACIÓN

Dimensión I. Prácticas centradas en la persona

1. Conocimiento

1. Conocimiento de la persona antes del ingreso en el servicio
2. Valoración integral desde el conocimiento de la globalidad de la PERSONA
3. Reconocimiento del valor de cada persona

2. Autonomía

4. Información, conocimiento y consentimiento antes de incorporarse al servicio
5. Participación en el plan de atención
6. Elecciones en los cuidados personales
7. Elección en la comida
8. Elección y libre participación en actividades
9. Libertad para caminar y moverse
10. Apoyo a preferencias que implican riesgos
11. Planificación anticipada de decisiones

3. Comunicación

12. Trato respetuoso y comunicación positiva
13. Trato cálido en los cuidados personales
14. Comunicación empoderadora
15. Empatía y comprensión de la perspectiva de la persona con demencia
16. Estímulo a la producción de narraciones personales

4. Indivi/Bienestar

17. Atención personalizada en la llegada y adaptación al servicio
18. Respeto a las preferencias en los cuidados y en la vida cotidiana
19. Cuidado de la imagen personal
20. Contenciones físicas
21. Contenciones farmacológicas
22. Flexibilidad y no demora en ir al baño y atención a la incontinencia
23. Atención integral en el final de la vida

5. Intimidad

24. Protección de la intimidad corporal en los cuidados personales
25. Habitaciones como lugares de vida privada
26. Confidencialidad de la información personal
27. Respeto a las relaciones afectivas y expresiones sexuales
28. Protección de la intimidad y la confidencialidad en las relaciones sociales

Dimensión II. Entorno facilitador ACP

6. Actividad cotidiana

- 29. Actividades personalizadas y significativas
- 30. Actividades adecuadas para las personas con demencia
- 31. Fomento de la independencia en las actividades cotidianas

7. Espacio físico

- 32. Ambiente hogareño “no institucional”
- 33. Entorno significativo y estimulador de la actividad
- 34. Confort y estimulación sensorial
- 35. Habitaciones personalizadas
- 36. Pertenencias y objetos significativos
- 37. Entorno accesible, seguro y nuevas tecnologías
- 38. Ambiente agradable en el comedor

8. Familia y amistades

- 39. Relación y colaboración con familias
- 40. Contacto con amistades
- 41. Visitas

9. Comunidad

- 42. Cercanía con la comunidad
- 43. Voluntariado
- 44. Encuentro intergeneracional

10. Organización

- 45. Valores, normas y cultura ACP
- 46. Profesionales y equipos de trabajo
- 47. Asignación estable de los/as gerocultores/as
- 48. Profesional de referencia
- 49. Formación, apoyo y puesta en valor de los/as profesionales
- 50. Evaluación y participación

ARTÍCULO DE INTERÉS

Evaluación de los servicios gerontológicos: un nuevo modelo basado en la Atención Centrada en la Persona

Teresa Martínez Rodríguez

Consejería de Servicios y Derechos Sociales. Principado de Asturias (España).

APLICAR Y EVALUAR LA ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA EN LOS SERVICIOS GERONTOLÓGICOS: EL MODELO ACP-GERONTOLOGÍA

PERSON-CENTERED CARE IMPLEMENTATION AND ASSESSMENT IN GERONTOLOGICAL SERVICES: THE PCC-GERONTOLOGY MODEL

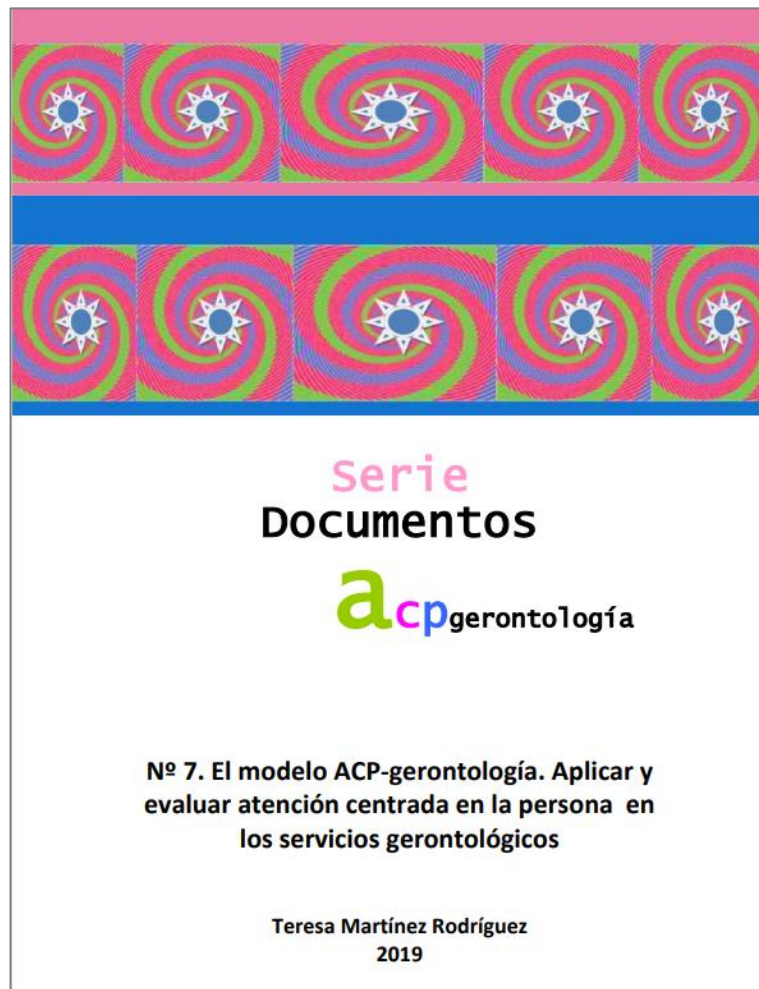
Teresa MARTÍNEZ RODRÍGUEZ

Consejería de Servicios y Derechos Sociales del Principado de Asturias

HEALTH, AGING & END OF LIFE

Vol. 03.2018

pp. 9-33



Disponible en:
www.acpgerontologia.com

Modelo ACP-gerontología

Batería de instrumentos

*Grupo de Investigación Psicometría
Facultad de Psicología
Universidad de Oviedo*

a) Cuestionarios

- Personas mayores (22 ítems)
- Familias (22 ítems)
- Profesionales (23 ítems)
- Directores/as (23 ítems)

b) Evaluación interna y revisión participativa equipos

AVANZAR (versiones 2013, 2018)

c) Evaluación externa expertos/as (50 indicadores)

DIMENSIÓN I. PRÁCTICAS CENTRADAS EN LA PERSONA
1. CONOCIMIENTO
2. AUTONOMÍA
3. COMUNICACIÓN
4. INDIVIDUALIZACIÓN/BIENESTAR
5. INTIMIDAD
DIMENSIÓN II. ENTORNO FACILITADOR
6. ACTIVIDAD COTIDIANA
7. ESPACIO FÍSICO
8. FAMILIA
9. COMUNIDAD
10. ORGANIZACIÓN

ACP-G, cuestionarios

ACP-G, personas mayores

2. El personal que me atiende me conoce bien, sabe de mis costumbres, lo que me gusta y también lo que me disgusta.

Nada de acuerdo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Muy de acuerdo

ACP-G, familias

2. El personal que le atiende le conoce bien, sabe de sus costumbres, lo que le gusta y también lo que le disgusta.

Nada de acuerdo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Muy de acuerdo

ACP-G, profesionales

2. Tenemos información de las biografías de las personas a quienes atendemos, conocemos sus costumbres e intereses, lo que a cada persona le gusta y también lo que le disgusta.

Nada de acuerdo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Muy de acuerdo

ACP-G, directores/as

2. El personal tiene información de las biografías de las personas a quienes atienden, conocen sus costumbres e intereses, lo que a cada persona le gusta y también lo que le disgusta.

Nada de acuerdo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Muy de acuerdo

Cuestionarios opinión ACP-G

40 centros

Andalucía- Asturias- Canarias- Castilla La Mancha
Castilla León- Galicia- País Vasco



Muestra

- 636 Personas mayores
- 743 Familias
- 844 Profesionales
- 40 Directores/as



Estudio

- Fiabilidad interna y temporal
- Validez externa

Propiedades psicométricas

Cuestionarios ACP-g

Grupo de Investigación Psicometría
Facultad de Psicología
Universidad de Oviedo

	FIABILIDAD		VALIDEZ	
	Consistencia interna	Temporal	Externa	Interna
ACP-g, Prof	$\alpha = .95$	$r = .88$	P-CAT $r = .77$ PDC $r = .74$	58,3% varianza
ACP-g, PMay	$\alpha = .93$	$r = .78$		43,5% varianza
ACP-g, Fam	$\alpha = .96$	$r = .94$		57% varianza



International Journal of Clinical and Health Psychology

www.elsevier.es/ijchp



ORIGINAL ARTICLE

Assessment of Person-Centered Care in Gerontology Services: A new tool for healthcare professionals

Teresa Martínez^a, Victor Martínez-Loredo^{b,*}, Marcelino Cuesta^b, José Muñiz^b

^a Services and Social Rights Council of the Principality of Asturias, Spain

^b Department of Psychology. Universidad de Oviedo, Spain

JAN

Leading Global Nursing Research

RESEARCH METHODOLOGY: INSTRUMENT DEVELOPMENT

Person-Centred Care for older people: Convergence and assessment of users' relatives' and staff's perspectives

Teresa Martínez, Álvaro Postigo ✉, Marcelino Cuesta, José Muñiz

First published: 10 March 2021 | <https://doi.org/10.1111/jan.14821> | Citations: 2

Evaluación interna ACP-G

Herramienta AVANZAR (versión 2013)

Atención Gerontológica
Centrada en la persona



Instrumento para la revisión participativa
Cuestionario Residencias

Teresa Martínez Rodríguez

Avanzar en

Atención Gerontológica
Centrada en la persona



Instrumento para la revisión participativa
Cuestionario Centros de Día

Teresa Martínez Rodríguez

Disponibles en:

www.acpgerontologia.com

Herramienta AVANZAR (versión 2013)

Procesos de atención y vida

1. Antes de incorporarse al centro
2. Acogida en el centro
3. El plan de atención y vida
4. Despertarse y levantarse
5. Aseo y baño
6. Vestido, arreglo e imagen personal
7. Comida
8. Movilidad
9. Ir al baño y atención a la incontinencia
10. Acostarse y de noche

11. Actividades

12. Relaciones sociales

13. Conciliar seguridad, autonomía y bienestar emocional

14. Atención a las personas con demencia

15. Atención al final de la vida

Procesos soporte

16. El espacio físico

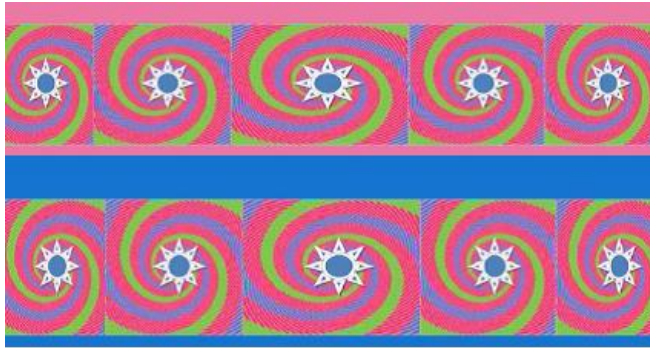
17. Rol de los profesionales y equipos

18. Las familias

19. La comunidad

20. La organización

Evaluación Herramienta AVANZAR (versión 2013)



Informes a^{cp}gerontología

Nº 6. Uso y utilidades de la herramienta para
la revisión participativa AVANZAR-AGCP

Teresa Martínez Rodríguez

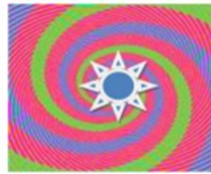
2018



- Evaluación de la pertinencia y claridad por profesionales que aplicaron la herramienta en centros
- Simplificación de la herramienta (de 85 a 50) y correspondencia acciones clave con componentes del modelo ACP-G

Evaluación interna ACP-G

Herramienta AVANZAR (versión 2018)



Instrumento AVANZAR ACP-GERONTOLOGIA
Herramienta para la evaluación y revisión
participativa interna

Teresa Martínez, 2018

Batería de Instrumentos de Evaluación ACP-Gerontología
© Teresa Martínez Rodríguez
Inscrita en el Registro General de la Propiedad Intelectual del Principado de Asturias
Nº registro 05/2019/6

Disponible en:
www.acpgerontologia.com

Estrategia CuidAs

2021/2027

*Cuidando personas,
acompañando vidas*



Información y documentación en:
https://socialasturias.asturias.es/cuidados_larga_duracion



El punto de partida

- Análisis y fase diagnóstica.
- Identificación de fortalezas, debilidades de los servicios y necesidades principales en el modelo de atención y sistema de CLD.

El modelo orientador CuidAs

Niveles de definición

Nivel 1 / Valores éticos orientadores del cuidado

Nivel 2/ La calidad de la atención

Nivel 3/ El diseño y la organización de los centros y servicios

Resolución de 15 de diciembre de 2021, de la Consejería de Derechos Sociales y Bienestar, por la que se define el Modelo orientador de la Atención en los centros y servicios que ofrecen cuidados/apoyos de larga duración a personas adultas en el Principado de Asturias

El modelo orientador CuidAs

1. Poseedoras de dignidad

2. Portadoras de derechos y valores propios

3. Vulnerables

4. Con derecho a desarrollar una vida auto-dirigida y con sentido

5. Únicas

6. Con necesidades globales y cambiantes

7. Con capacidades

8. Socialmente interdependientes

9. Miembros de su comunidad

10. En convivencia en marcos ecosistémicos



El modelo orientador CuidAs

ATENCIÓN



GESTIÓN



25 Criterios
Acciones/elementos clave

- ✓ Orientar el diseño y la gestión de los servicios
- ✓ Planes de formación
- ✓ Normativas
- ✓ Acuerdos administrativos
- ✓ Planificación del sistema de cuidados
- ✓ Evaluación, control y desarrollo de la calidad

Un marco de acción estratégica

5 Áreas, 20 líneas de acción, 105 medidas



Área I Sensibilización,
comunicación y
participación



Área II Planificación
sistema de cuidados



Área III Apoyo a la
transformación y a la
gestión del cambio en
los centros y servicios



Área IV Innovación y
conocimiento



Área V Evaluación de
la calidad y
transparencia

Disponible en:

https://socialasturias.asturias.es/cuidados_larga_duracion



Estrategia CuidAs

Algunas líneas de acción

Área I Sensibilización, comunicación y participación

- 1.1. Reconocimiento social y nueva mirada al cuidado.
- 1.2. Comunicación del nuevo modelo de cuidados.
- 1.3. Participación y co-producción en la estrategia.

Área III Apoyo a la transformación y a la gestión del cambio en los centros y servicios

- 3.1. Modificación normativa y otras medidas administrativas.
- 3.2. Formación en el modelo orientador de la atención.
- 3.3 Acompañamiento en el cambio.



Estrategia CuidAs

Algunas líneas de acción

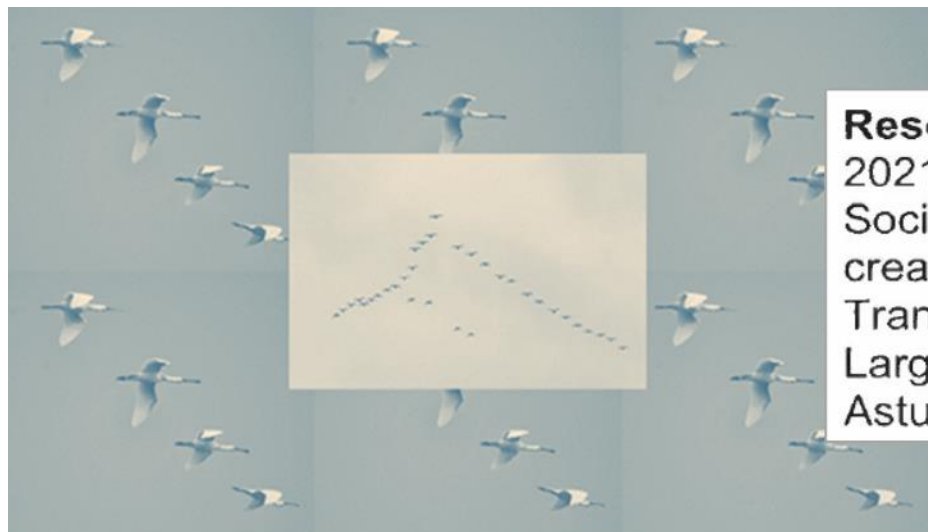
Área IV Innovación y conocimiento

- 4.1. Innovación y buenas prácticas.
- 4.2. Investigación.
- 4.3. Documentación.

Área V Evaluación de la calidad y transparencia

- 5.1. Información actualizada y evaluación periódica de la calidad de la atención.
- 5.2. Acción inspectora.

La Red CuidAs



Resolución de 15 de diciembre de 2021, de la Consejería de Derechos Sociales y Bienestar, por la que se crea y regula la Red para la Transformación de los Cuidados de Larga Duración en el Principado de Asturias

- ▶ Centros y servicios comprometidos CuidAs
- ▶ Proyectos innovadores CLD
- ▶ Aliados/as cambio



El sistema de evaluación CuidAs

Área V EVALUACIÓN DE LA CALIDAD Y TRANSPARENCIA

Línea de acción

5.1. Información actualizada y evaluación periódica de la calidad de la atención

Medida nº 94: Diseño y puesta en marcha de un sistema de evaluación (interna y externa) de los diferentes servicios basado en estándares de calidad e indicadores, acorde al nuevo modelo de atención en CLD.

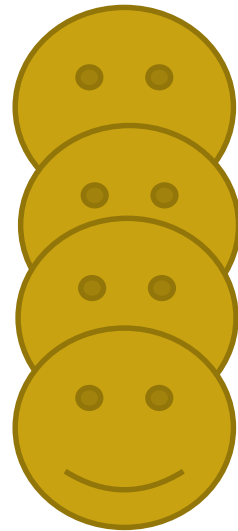
El sistema de evaluación CuidAs

- Toma como referencia el modelo orientador CuidAs



El sistema de evaluación CuidAs

- Combina la evaluación externa por parte de evaluador@s expert@s con la opinión de los principales agentes del cuidado (personas que reciben cuidados, familias y profesionales de atención directa de cada servicio).



Personas que reciben cuidados

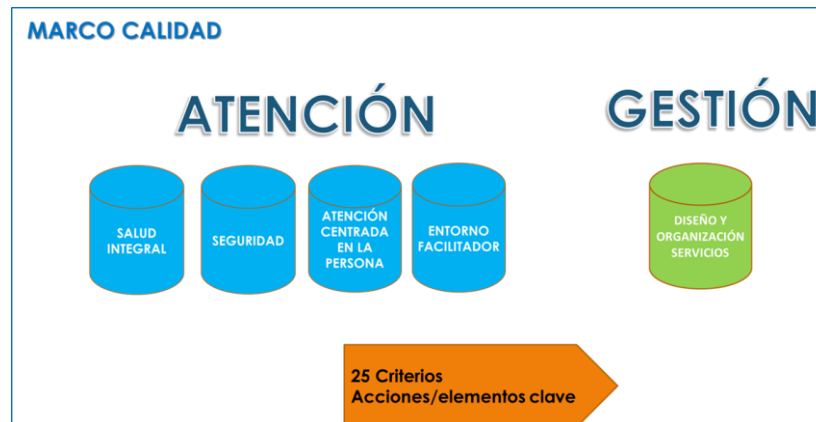
Familias

Profesionales y responsables

Expert@s extern@s

El sistema de evaluación CuidAs

- La evaluación externa se realiza a través de la medida del grado de desarrollo alcanzado en un centro o servicio en un conjunto de estándares que concretan los criterios del modelo orientador en cada tipo de recurso (residencia, atención diurna y SAD).



Estándares residenciales

Estándares atención diurna

Estándares SAD

23 estándares para la evaluación de la atención residencial (provisional)

Pilar 1 Salud

- R1. VALORACIÓN INTEGRAL
- R2. SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL
- R3. CUIDADOS BÁSICOS Y ESTADO DE SALUD DE LAS PERSONAS
- R4. PLAN PERSONALIZADO DE APOYO/ATENCIÓN

Pilar 2. Seguridad

- R5. IDENTIFICACIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGOS
- R6. ACTUACIÓN ANTE LA MALA PRAXIS Y/O SOSPECHA DE MAL TRATO
- R7. CUIDADO LIBRE DE SUJECIONES
- R8. EQUILIBRO ENTRE SEGURIDAD, AUTONOMÍA Y BIENESTAR

Pilar 3. Atención centrada en la persona

- R9. HISTORIA DE VIDA
- R10. AUTODETERMINACIÓN, APOYO AL PROYECTO DE VIDA Y PERSONALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN
- R11. TRATO Y COMUNICACIÓN
- R12. PROTECCIÓN DE LA INTIMIDAD

Pilar 4. Entorno facilitador

- R13. ACCESIBILIDAD Y PROMOCIÓN DE LA INDEPENDENCIA
- R14. ACTIVIDAD COTIDIANA CON SENTIDO
- R15. ESPACIO FÍSICO HOGAREÑO
- R16. FAMILIA Y AMISTADES
- R17. ROL Y VIDA EN LA COMUNIDAD

Pilar 5 Cultura y organización

- R18. DISEÑO RESIDENCIAL MODELO HOGAREÑO
- R19. CULTURA Y LIDERAZGO ACP
- R20. PROFESIONALES Y EQUIPOS
- R21. PROFESIONAL DE REFERENCIA CON COMETIDOS ACP
- R22. COORDINACIÓN CON OTROS SISTEMAS RECURSOS DEL ENTORNO
- R23. EVALUACIÓN Y PARTICIPACIÓN



Arquitectura de los estándares

1/ Definición

2/ Indicadores de evaluación

- Indicadores cuantitativos de elementos clave (estructura, proceso y resultados)
- Listado de chequeo de buena praxis
- Otros

3/ Definición de los grados del estándar (cinco grados)

0. No iniciado

1. En desarrollo inicial

2. En desarrollo medio

3. En desarrollo avanzado

4. Excelencia



Sistema de evaluación CuidAs

- Pretende otorgar a una calificación final de cada centro/servicio de acceso público (transparencia)

Teniendo en cuenta:

- ❖ La evaluación externa
- ❖ Las encuestas de opinión/satisfacción
- ❖ Otros a definir (resultados en personas, hitos de calidad, sanciones, etc.).

Sistema de evaluación Centros residenciales

(Desarrollo 2021-2023)

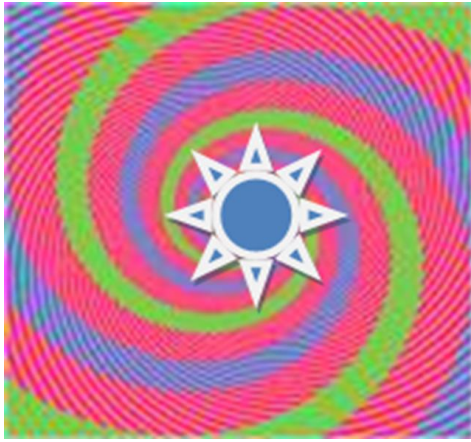
Tarea	Temporalización
1/ Diseño inicial de los estándares residenciales (GOE 1 Red CuidAs)	Ya realizado
2/ Diseño inicial cuestionarios de opinión residentes y familias (Grupo EP-Uniovi)	Ya realizado
3/ Contraste con actores del cuidado. <ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="170 829 1352 1115">▪ Opinión sobre las características de calidad centros residenciales (formularios on line y preguntas a centros/servicios): personas usuarias, familias, profesionales y ciudadanía.<li data-bbox="170 1133 1045 1190">▪ Opinión de grupos expertos/as.	Enero-junio 2023



Sistema de evaluación Centros residenciales

(Desarrollo 2021-2023)

Tarea	Temporalización
4/ Aplicación de los instrumentos de evaluación externa de los estándares (15 centros) por tres evaluadoras.	Mayo-junio 2023
5/ Aplicación de los cuestionarios de satisfacción residencial en una muestra de centros residenciales (+ 600 respuestas)	Mayo-junio 2023
6/ Estudio del análisis de la validez y fiabilidad de las distintas pruebas. (Grupo EP-Uniovi)	Julio-noviembre 2023
7/ Versión final de los estándares, cuestionarios y manuales de evaluación.	Diciembre 2023



Gracias



Gracias